(জমনি ফরম - ১)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ

জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধকের কার্যালয়

সনদের জন্য এই ফরমটি প্রিন্ট করে প্রয়োজনীয় প্রত্যায়নসহ ১৫ দিনের মধ্যে নিবন্ধকের কার্যালয়ে যোগাযোগ করুন

মাহমুদপুর , Ward-6

নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির বিবরণ:

পুরো নাম	সাইয়ারা কবির	SAIYARA KABIR
জন্ম তারিখ (খ্রিঃ)	১০-১-২০১৬	লিঙ্গ: নারী
জন্মস্থান	খাশিমারা, মেলান্দহ, জামালপুর	KHASHIMARA, MELANDAHA, JAMALPUR

পিতা ও মাতার বিবরণ:

পিতা	মোহাম্মদ এরফানুল কবির (বাংলাদেশী)	MOHAMMAD ARFANUL KABIR (Bangladeshi)
মাতা	ফারজানা ইসলাম রুপা (বাংলাদেশী)	FARZANA ISLAM RUPA (Bangladeshi)

স্থায়ী ঠিকানা

গ্রামঃ খাশিমারা, পোস্ট অফিসঃ খাশিমারা, উপজেলাঃ মেলান্দহ, জেলাঃ জামালপুর	VILLAGE: KHASHIMARA, POST OFFICE: KHASHIMARA, UPZILLA: MELANDAHA, DISTRICT: JAMALPUR

বর্তমান ঠিকানা

গ্রামঃ খাশিমারা, পোস্ট অফিসঃ খাশিমারা, উপজেলাঃ মেলান্দহ, জেলাঃ জামালপুর	VILLAGE: KHASHIMARA, POST OFFICE: KHASHIMARA, UPZILLA: MELANDAHA, DISTRICT: JAMALPUR

আবেদনকারীর প্রত্যায়ন (নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির বয়স ১৮ বা তদূর্ধ্ব হইলে তিনি নিজে নিম্নের কলামে স্বাক্ষর/টিপসহি দিতে পারিবেন):

আমি স্বজ্ঞানে ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত যাবতীয় তথ্য সঠিক, নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির অন্য কোথাও জন্ম নিবন্ধিত হয় নাই।		
নাম		তারিখ: ১৯-০৬-২০১৮
সম্পর্ক	☐ পিতা ☐ মাতা ☐ অন্যান্য (সম্পর্ক লিখুন):	

যাচাইকারীর প্রত্যায়ন

জন্মের ৫ বছরের মধ্যে আবেদনের ক্ষেত্রে ১নং ও ৩নং কলামে প্রত্যায়ন পয়োজন হইবে। জন্মের ৫ বছর পরে আবেদনের ক্ষেত্রে শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের বর্তমান বা প্রাক্তন ছাত্র/ছাত্রী হইলে ২নং ও ৩নং কলামে প্রত্যায়ন প্রয়োজন হইবে। ইপিআই কার্ড/এসএসসি বা সমমানের সার্টিফিকেট/পাসপোর্ট/হাসপাতালে জন্ম সংক্রান্ত ছাড়পত্র/জন্ম তারিখ এবং জন্মস্থান সম্পর্কিত নিবন্ধক যেইরূপ প্রয়োজন মনে করিবেন সেইরূপ দলিলের অনুলিপি (যে কোন প্রথম বা দ্বিতীয় শ্রেণীর সরকারী কর্মকর্তা বা শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের অধ্যক্ষ/প্রধান শিক্ষক কর্তৃক সত্যায়িত) সংযুক্ত থাকিলে নিম্নের কোন কলামে প্রত্যায়ন প্রয়োজন হইবে না।

ইপিআই টিকাদানকারী/স্বাস্থ্যকর্মী/পরিবার পরিকল্পনাকর্মীর স্বাক্ষর (জন্মের ৫ বছরের মধ্যে)	এমবিবিএস ডাক্তার বা সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর (জন্মের ৫বছর পর)	জন্মস্থান/স্থায়ী ঠিকানা প্রত্যায়নকারী ইউপি সদস্য/ওয়ার্ড কাউন্সিলর/এনজিওকর্মীর স্বাক্ষর
১	২	৩

নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়:

নিবন্ধকের অনুমোদন	নিবন্ধন নম্বর:	লিপিবদ্ধকারীর স্বাক্ষর
	নিবন্ধনের তারিখ:	
	নিবন্ধন বহি নং:	

২৭০৫/২০১৮/১৭৬০	তারিখ: ১৯-০৬-২০১৮
সাইয়ারা কবির	SAIYARA KABIR